CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	
IDENTIFICACIÓN:	806.001.061-8	
FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:	07–10-2024	
N.º DEL CONTRATO:	CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024 , ACLARATORIO No. 002 27/12/2024.	
CLASE DE ACTO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO – PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC, MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA.**	
VALOR DEL CONTRATO:	$ 2.485.301.005	
PLAZO:	31-12-2024	
NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA (señalar con una x que tipo de persona es el contratista)	**Natural**	**Jurídica**
		X
PÓLIZAS DEL CONTRATO (Si el contrato se adiciona en tiempo o se suspende y se reinicia debe ser ampliado, por ello deben relacionar las fechas en que se amplía la garantía). Si el contrato no exige pólizas, colocar "No Aplica"	75-44-101140271 75-40-101052823 75-44-101140271 Anexo N.1 75-40-101052823 Anexo 1	10-10-2024 10-10-2024 06-12-2024 06-12-2024
FECHA DE INICIO:	10-10-2024	
ACTAS DE INICIO, SUSPENSIÓN, REINICIO:	10-10-2024	
FECHA FINAL:	31-12-2024	
VALOR DE PAGO DE SALUD	N/A	
VALOR DE PAGO DE PENSIÓN	N/A	
VALOR DE PAGO ARL	N/A	
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	N/A	

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS NATURALES

(DEBAJO DE CADA COLUMNA COLOCAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES QUE SOPORTA DENTRO DE LA CERTIFICACIÓN PARA EL PAGO Y LA FECHA EN QUE LO REALIZA)

MES PAGADO	FECHA DE PAGO

SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS JURÍDICAS

(MARCAR CON UNA X LA CALIDAD DE LA PERSONA QUE EMITE LA CERTIFICACIÓN Y COLOCAR LA FECHA EN QUE LA MISMA SE EXPIDE)

Certificación de pago seguridad social y parafiscales		FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA
Representante Legal		
Revisor Fiscal	X	30-12-2024

Certificados	Número	Unidad Ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad	429	10	11-09-2024	**60.000.000**
Disponibilidad	428	10	11-09-2024	**70.000.000**
Disponibilidad	427	10	11-09-2024	**97.495.043**
Disponibilidad	438	10	13-09-2024	**222.675.482**
Disponibilidad	439	10	13-09-2024	**155.050.323**
Disponibilidad	430	10	12-09-2024	**110.000.000**
Disponibilidad	412	10	09-09-2024	**214.719.896**
Disponibilidad	420	10	09-09-2024	**20.000.000**
Disponibilidad	421	10	09-09-2024	**21.000.000**
Disponibilidad	419	10	09-09-2024	**10.000.000**
Disponibilidad	418	10	09-09-2024	**7.882.406**
Disponibilidad	416	10	09-09-2024	**73.559.200**
Disponibilidad	413	10	09-09-2024	**47.419.320**
Disponibilidad	414	10	09-09-2024	**30.000.000**
Disponibilidad	415	10	09-09-2024	**41.616.000**
Disponibilidad	411	10	09-09-2024	**102.091.092**
Disponibilidad	401	10	05-09-2024	**100.000.000**
Disponibilidad	403	10	05-09-2024	**242.012.395**
Disponibilidad	402	10	05-09-2024	**20.475.598**

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

Disponibilidad	410	10	09-09-2024	**50.000.000**
Disponibilidad	409	10	09-09-2024	**50.000.000**
Disponibilidad	422	10	09-09-2024	**49.595.400**
Disponibilidad	395	10	03-09-2024	**115.537.189**
Disponibilidad	417	10	09-09-2024	**44.225.000**
Disponibilidad	527	10	25-10-2024	**212.995.000**
Disponibilidad	546	10	28-10-2024	**100.700.000**
Disponibilidad	550	10	12-11-2024	**31.540.000**
Disponibilidad	551	10	12-11-2024	**19.660.000**
Disponibilidad	526	10	25-10-2024	**44.583.859**
Disponibilidad	531	10	25-10-2024	**33.296.400**
Disponibilidad	510	10	24-10-2024	**29.862.608**
Disponibilidad	530	10	25-10-2024	**32.308.800**
Disponibilidad	529	10	25-10-2024	**12.000.000**
Disponibilidad	509	10	24-10-2024	**13.000.000**

Certificados	Número	Unidad Ejecutora	Fecha	Valor
Registro	919	10	7/10/2024	**60.000.000**
Registro	920	10	7/10/2024	**70.000.000**
Registro	921	10	7/10/2024	**97.495.043**
Registro	922	10	7/10/2024	**222.675.482**
Registro	923	10	7/10/2024	**155.050.323**
Registro	924	10	7/10/2024	**110.000.000**
Registro	925	10	7/10/2024	**214.719.896**
Registro	926	10	7/10/2024	**20.000.000**
Registro	927	10	7/10/2024	**21.000.000**
Registro	928	10	7/10/2024	**10.000.000**
Registro	929	10	7/10/2024	**7.882.400**
Registro	930	10	7/10/2024	**73.559.200**
Registro	931	10	7/10/2024	**47.419.320**
Registro	932	10	7/10/2024	**30.000.000**
Registro	933	10	7/10/2024	**41.616.000**
Registro	934	10	7/10/2024	**102.091.092**
Registro	935	10	7/10/2024	**100.000.000**
Registro	936	10	7/10/2024	**242.012.395**
Registro	937	10	7/10/2024	**20.475.598**
Registro	938	10	7/10/2024	**50.000.000**
Registro	939	10	7/10/2024	**50.000.000**
Registro	940	10	7/10/2024	**49.595.400**
Registro	941	10	7/10/2024	**115.537.189**
Registro	1199	10	29-11-2024	**19.660.000**
Registro	1200	10	29-11-2024	**31.540.000**
Registro	1201	10	29-11-2024	**100.700.000**
Registro	1202	10	29-11-2024	**33.296.400**
Registro	1203	10	29-11-2024	**32.308.800**
Registro	1204	10	29-11-2024	**12.000.000**
Registro	1205	10	29-11-2024	**212.995.000**
Registro	1206	10	29-11-2024	**44.583.859**
Registro	1207	10	29-11-2024	**29.862.608**
Registro	1208	10	29-11-2024	**13.000.000**
Registro	1209	10	29-11-2024	**44.225.000**

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

OBSERVACIONES: Se relacional Modificatorio Numero 1 Modifíquese el anexo técnico del contrato y demás documentos que se deriven de este CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024, también se relaciona el ADICIONAL NUMERO: 001 Adiciónese las actividades al anexo técnico del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024, ACLARATORIO No. 002 27/12/2024, Se Relaciona el **Oficio AMC-OFI-0139686-2024** correspondiente a la notificación de supervisión. Se radica Factura Electrónica de Venta CMRC315 con nota crédito de valor 16,706.000 y Decreto N° 334 del 2024.
La presente certificación se expide para el cobro de **Tercera cuota, equivalente al 40%** del valor total del contrato Inicial, al cumplimiento del 100% de ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024, certificado por parte del Supervisor del contrato, por la suma de **SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON VEINTE CENTAVOS** ($747.745.735,20), al cumplimiento del **99,1258572%**, ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CD-DADIS-CONTINT-005-2024.

Atentamente,

Mónica Jurado Márquez
Directora Operativa de Salud Publica
Código 009 Grado 53
Supervisor

Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago.

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
No. del contrato	CD-DADIS-CONTINT-005-2024.- MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024.
Fecha del contrato inicial	03 de octubre de 2024
Fecha del contrato adicional	29 de noviembre de 2024
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC, MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA
Nombre del contratista	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLÍNICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
No. RUT/ Cédula	806.001.061-8
Valor inicial del contrato	MIL NOVECIENTOS ONCE MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO ($ 1.911.129.338)
Valor adicional del contrato	QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE ($ 574,171,667)
Valor total del contrato	DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CINCO ($ 2.485.301.005)
Plazo	Hasta el 31 de diciembre de 2024
Fecha de inicio	10 de octubre de 2024
Pólizas del Contrato Inicial	75-44-101140271 75-40-101052823
Fecha de Aprobación Póliza Inicial	10 de octubre de 2024
Pólizas del adicional	75-44-101140271 75-40-101052823
Fecha de Aprobación Póliza Adicional	06 de diciembre de 2024
Nombre y Cargo del Supervisor	MONICA JURADO MARQUEZ – DIRECTORA OPERATIVA DE SALUD PUBLICA

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**
1. Realizar la creación de 3 nuevas redes y el fortalecimiento de 3 redes comunitarias ya existentes, una por cada territorio, que sirvan de apoyo y acompañamiento a las gestantes y su familia, para la prevención y reducción de la	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa.

	morbilidad y mortalidad materna en el distrito de Cartagena.	Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una Enfermera profesional con experiencia en actividades comunitarias y Bachiller de apoyo logístico. **Ejecución de las actividades:** Se llevaron a cabo tres (3) encuentros, uno por cada localidad, con la participación de líderes comunales, líderes sociales y organizaciones no gubernamentales de los micro territorios priorizados. El objetivo de estos encuentros era presentar, socializar y conformar redes de apoyo social y comunitario. Cada red fue conformada por treinta (30) personas, con las cuales se realizaron cinco (5) sesiones. En el primer encuentro se realizó un diálogo de saberes para identificar los conocimientos, creencias y comportamientos relacionados con el control del embarazo, su importancia, signos de alarma y las rutas de atención. En los encuentros 2, 3, 4 y 5, se trabajaron las siguientes temáticas de acuerdo con la priorización: 1. **Control prenatal**: definición, contenido e importancia. 2. **Signos y síntomas de alarma**: qué hacer ante ellos. 3. **Embarazo y nutrición, ejercicio y relaciones sexuales**. 4. **Rutas de atención**: identificación, activación y actores involucrados. Durante los encuentros, se aplicaron evaluaciones de conocimientos adquiridos (pre y post test). Además, se realizaron tres jornadas de atención y orientación, una por cada red. En total, se capacitarán a 90 personas en la conformación de redes y a 90 más en el fortalecimiento de las redes existentes. Se conto con la logística requerida para esta actividad Igualmente, se realizó articulación con EAPB, IPS, ICBF, programa de Vigilancia en Salud Pública y Enfermedades Crónicas no Transmisibles para la presentación, socialización y solicitud de apoyo y acompañamiento al proceso. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 5.000 Plegables alusivos a la estrategia, como material de apoyo para las actividades que realicen en las comunidades, 3 stands informativos, incluidos suvenires educativos, 1 Pendón araña alusivo a la estrategia y 200 educativas alusivas a maternidad segura. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
2.	Realizar siete (7) intervenciones de información en salud a través de foros didácticos	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de

desarrollados en el entorno educativo dirigidos a docentes, adolescentes, padres y/o cuidadores de siete (7) instituciones educativas publicas ubicadas en el ámbito urbano, rural e insular de micro territorios priorizados de las tres localidades del Distrito de Cartagena sobre promoción, derechos sexuales y reproductivos y prevención de embarazos en adolescentes.	concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una Enfermera con experiencia en promoción y prevención y una Psicóloga con experiencia en salud pública, con experiencia en prevención del embarazo en adolescentes. **Ejecución de las actividades:** Se realizo la socialización de las actividades a realizar con el personal directivo y psicosocial de las siete (7) instituciones educativas. La intervención en cada institución educativa pública priorizada consistió en 10 foros, dirigidos a un mínimo de 85 estudiantes de los grados 7° a 10°. Los foros abordaron las siguientes temáticas: ▪ Proyecto de vida. ▪ Autoestima y autocuidado. ▪ Toma de decisiones informadas y habilidades para la vida. ▪ Generalidades sobre la sexualidad en adolescentes y jóvenes. ▪ Derechos sexuales y reproductivos. ▪ Métodos de planificación familiar y uso adecuado del condón. ▪ Prevención de ITS y VIH/SIDA. ▪ Detección temprana de cáncer de seno, útero y próstata. ▪ Prevención de las violencias basadas en género. ▪ Maternidad y paternidad responsables. ▪ Rutas de atención en salud sexual y reproductiva. Los micro territorios e instituciones educativas intervenidas fueron: ▪ Ciudad del Bicentenario- IE Pies Descalzos) ▪ La Perimetral- IE Jorge Artel ▪ Lomas del Peyé- IE. Pies Descalzos ▪ Daniel Lemaitre- IE. Liceo de Bolívar ▪ Barú (IE de Barú) ▪ Pasacaballos- IE. Nuestra Señora del Buen Aire ▪ Flor del Campo- IE. Clemente Manuel Zabala Además de los estudiantes, se llevó a cabo proceso de información en salud a noventa y nueve (99) docentes de las 7 instituciones educativas, en temas de la sexualidad. Así mismo, se realizó un proceso de información en salud, dirigido a ciento diecisiete (117) padres de familia y/o cuidadores, en temas de cómo hablar de sexualidad con sus hijos, y el uso adecuado del condón. Al inicio y al final de cada actividad se aplicaron pre y post test

<table>
<tr>
<td></td>
<td>respectivamente, para evaluación de conocimientos aptitudes y prácticas adquiridos por los beneficiarios de esta educación.

La población intervenida fue la siguiente:
<table>
<tr><th>Institución Educativa</th><th>No. de Estudiantes</th><th>No. de Docentes</th><th>No. de Padres de Familia y/o cuidadores</th></tr>
<tr><td>IE PIES DESCALZOS (BICENTENARIO)</td><td>85</td><td>25</td><td>25</td></tr>
<tr><td>IE LUIS FELIPE CABRERA FE Y ALEGRIA (BARU)</td><td>85</td><td>13</td><td>21</td></tr>
<tr><td>IE NUESTRA SEÑORA DEL BUEN AIRE (PASACABALLOS)</td><td>85</td><td>15</td><td>14</td></tr>
<tr><td>IE CLEMENTE MANUEL ZABALA (FLOR DEL CAMPO)</td><td>85</td><td>11</td><td>15</td></tr>
<tr><td>IE LICEO DE BOLIVAR (DANIEL LEMAITRE)</td><td>85</td><td>11</td><td>17</td></tr>
<tr><td>IE PIES DESCALZOS (LOMA DEL PEYE)</td><td>85</td><td>10</td><td>15</td></tr>
<tr><td>IE JORGE ARTEL (PERIMETRAL)</td><td>85</td><td>14</td><td>10</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>595</td><td>99</td><td>117</td></tr>
</table>

Se cumplió con el número de estudiantes, docentes y padres de familia y/o cuidadores a intervenir por institución educativa priorizada.
Se conto con la logística requerida para esta actividad

Diseño y Elaboración de Material Informativo: Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 620 Kit educativo consistente en una libreta argollada, con sepadores informativos, con diseño alusivo a la estrategia y un bolígrafo contramarcado, 210 suvenir educativo alusivo a la estrategia, para encuentro de profesores y padres, 1 pendón con diseños alusivos a la estrategia, 21 Juegos Didácticos.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Aplicar 2.600 pruebas de tamizaje para VIH en el entorno comunitario en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC a las personas de la población vulnerable (Hombres que tienen relaciones sexuales con</td>
<td>Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa.</td>
</tr>
</table>

hombres - HSH, Trabajadores Sexuales y mujeres trans) para la detección temprana, identificación oportuna y canalización a los servicios de salud.	Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una Enfermera con 1 año de experiencia en prevención de embarazo en adolescentes, una Auxiliar de Enfermería certificada en aplicación y lectura de pruebas rápidas, Agente comunitario/ par y Auxiliar de monitoreo. **Ejecución de las actividades:** Inicialmente se concertó un cronograma de actividades, de acuerdo con lo establecido por el líder del programa en el anexo técnico y a la concertación inicial realizada con esta. Se abordó la población mediante tomas en sitios de homosocialización: Centro Amurallado, Getsemaní, Calle Larga, Camellón de los Mártires, Plaza de la Paz, Plaza de Los Coches, Plaza de la Aduana, Calle del Porvenir, Calle de Las Carretas, Plaza Fernández Madrid, Calle del Arsenal, Pie del Cerro sector El Espinal, Alrededores de la Plaza de Toros, La Bomba El Amparo, entrada al barrio Las Gaviotas, y sectores identificados en la zona rural. Todos los días en horarios de mayor afluencia de la población objetivo (tarde, noche, madrugada), previa difusión. El equipo de terreno gestor, auxiliar de enfermería y la coordinadora del proyecto, realizaron divulgación de las actividades a través de redes sociales y voz a voz, con el apoyo de los lideres pares, garantizando así una amplia participación. Gran parte de las jornadas se realizaron en espacios comunitarios, bajo el apoyo de lideres y lideresas pares, lo que facilitó la conexión con la comunidad y generó un ambiente de confianza. Para llegar a las trabajadoras sexuales, se utilizaron los establecimientos que ellas frecuentan, previa coordinación con los administradores de los bares o nigth clubs y las mismas trabajadoras sexuales, se coordinaron los encuentros en horarios que se ajustaran a sus jornadas laborales. En los demás barrios, se implementó una estrategia de divulgación interpersonal para captar a hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH). Esta estrategia consistía en que los propios HSH y personas trans se encargaran de difundir la información sobre las actividades a través del boca a boca, especialmente en horarios nocturnos y en lugares con alta concentración de estas poblaciones. Esta modalidad, conocida como PEER EDUCATION O EDUCACIÓN ENTRE PARES. Estas estrategias permitieron el logro de las metas propuestas. Se realizaron 66 intervenciones dirigidas a Hombres que tienen Sexo con otros hombres (HSH), trabajadores sexuales y personas Trans, abarcando todas las etapas de la vida (adolescencia, juventud y adultez). Estas actividades, que incluyeron educación sobre VIH, distribución de kits de prevención y realización de pruebas rápidas, se llevaron a cabo en diversos escenarios de las tres localidades de Cartagena.

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA ENTREGA DE PAQUETES DE PREVENCION Y REALIZACION DE PRUEBAS DE VIH A HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON OTROS HOMBRES, TRABAJADORAS SEXUALES Y TRANSEXUALES.
<table>
<tr><th>MES</th><th>HSH</th><th>TS</th><th>TRANS</th><th>Total, Actividades</th><th>No. total, de participantes</th></tr>
<tr><td>NOVIEMBRE</td><td>633</td><td>563</td><td>8</td><td>26</td><td>1.204</td></tr>
<tr><td>DICIEMBRE</td><td>766</td><td>642</td><td>48</td><td>43</td><td>1.456</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>1.399</td><td>1.205</td><td>56</td><td>69</td><td>2.660</td></tr>
</table>
ENTREGA DE PAQUETES DE PREVENCION A POBLACIÓN CLAVE
<table>
<tr><th>MES</th><th>HSH</th><th>TS</th><th>TRANS</th><th>No. total, de participantes</th><th>Total, participantes migrantes</th></tr>
<tr><td>NOVIEMBRE</td><td>633</td><td>563</td><td>8</td><td>1.204</td><td>73</td></tr>
<tr><td>DICIEMBRE</td><td>766</td><td>642</td><td>48</td><td>1.456</td><td>47</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>1.399</td><td>1.205</td><td>56</td><td>2.660</td><td>110</td></tr>
</table>
PRUEBAS DE VIH REALIZADAS A POBLACIÓN CLAVE
<table>
<tr><th>MES</th><th>HSH</th><th>TS</th><th>TRANS</th><th>No. total, de participantes</th><th>Total, participantes migrantes</th></tr>
<tr><td>NOVIEMBRE</td><td>581</td><td>555</td><td>9</td><td>1.145</td><td>73</td></tr>
<tr><td>DICIEMBRE</td><td>759</td><td>649</td><td>47</td><td>1.455</td><td>47</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>1.340</td><td>1.204</td><td>56</td><td>2.600</td><td>110</td></tr>
</table>
CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD A PERSONAS CON RESULTADO REACTIVO DE VIH POR GRUPO CLAVE: Durante el periodo de ejecución de la actividad fueron diagnosticados con VIH (4) personas (1HsH, 2Trans y 1TS), las cuales fueron canalizados al programa de atención integral para VIH e intervenido con educación asociada a lo que implica el diagnostico, la atención y la importancia de iniciar la terapia antirretroviral, la adherencia a esta, entre otros.

Diseño y Elaboración de Material Informativo: Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: Pendón araña alusivo a la estrategia, tipo araña.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%
</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Desarrollar acciones de educación en salud y comunicación, que permitan generar cambios en el cuidado de la salud infantil en el entorno hogar, en actitudes y prácticas en las personas, familias y comunidades. Educar a la comunidad en prácticas claves, saludables para la primera infancia en el Distrito de Cartagena de Indias, a través de</td>
<td>Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa.

Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente:

Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por un Médico pediatra certificado en la Estrategia Canguro,</td>
</tr>
</table>

una estrategia de información en salud.	una Enfermera con experiencia en Promoción y Prevención, un Psicólogo con experiencia en intervención en niños y comunidades, una Fisioterapeuta, un Técnico en Salud y un Auxiliar Administrativo. Este equipo conformado por el operador recibió capacitación de parte de la entidad territorial en los temas a trabajar con la comunidad en los diálogos de saberes: AIEPI, Vacunación, Nutrición, Cuidarte con sus mensajes claves IRA y EDA, Autocuidado y Cuidados en el hogar. El operador cumplió con el requerimiento de identificar con membresía alusiva a salud infantil a los miembros del equipo disciplinario (gorra y carnet). Adicionalmente se contrató una Comunicador Social para manejar el tema de información en salud, requerida para desarrollar en el componente. Para el desarrollo de capacidades para educar a la comunidad en prácticas claves saludables para la primera infancia en el Distrito de Cartagena de Indias, se convocaron madres, padres y cuidadores de los territorios priorizados de Olaya Herrera sector Progreso, Pozón, Villa Estrella, Pasacaballos, Nelson Mandela y Colombiaton, logrando la participación de 311 personas. En cada micro territorio se realizaron seis (6) sesiones, donde se abordaron las siguientes temáticas: Sesión 1: LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EN LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA. Sesión 2: SIGNOS DE ALARMA EN EL RECIÉN NACIDO Y LACTANTE Sesión 3: VACUNACIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Sesión 4: CUIDADO EMOCIONAL DE LA MADRE Y ÉL BEBE Sesión 5: IDENTIFICACIÓN Y MANEJO DE PROBLEMAS RESPIRATORIOS Sesión 6: NUTRICIÓN COMPLEMENTARIA Y DESARROLLO INFANTIL Cada uno de estos diálogos pedagógicos ofreció una oportunidad para compartir conocimientos, experiencias y desarrollar prácticas saludables en la crianza y cuidado infantil en las localidades de Cartagena, dirigido a los miembros de las redes previamente constituidas y participaron madres, padres y/o cuidadores de niños en edades entre los 0 y 5 años y lideres reconocidos en la comunidad. En cada micro territorio se realizó un evento de clausura de tipo académico para 100 personas, donde se habló de la Estrategia AIEPI- CUIDARTE. Se garantizo la logística requerida para cada actividad programada. Se realizaron tres (3) movilizaciones sociales, a través de convocatorias de las mismas personas pertenecientes a estas redes para la construcción colectiva conformada por líderes y

	personas influyentes en la comunidad que garantizo la participación masiva de niños menores de 5 años de madres, padres y/o cuidadores en cada una de las tres localidades. El lema de la Movilización Social fue Festival "Creciendo con Amor y Salud", enfocado en el cuidado integral de la primera infancia, contaba con Zona de Juegos Saludables: Espacios donde los niños pueden jugar mientras aprenden sobre hábitos saludables, incluyó estación de lavado de manos y juegos de motricidad, cuentacuentos y títeres sobre el Cuidado de la Salud, cuentacuentos y teatro de títeres, donde los personajes diseñados para enseñar sobre la importancia de la higiene, la buena alimentación y prevención de accidentes en el hogar - prevención de quemaduras por pólvora- ambientada con la canción suministrada por el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja- Casa del Niño para prevención de la pólvora en navidad, TUTAINA SIN POLVORA. Las movilizaciones se realizaron en los siguientes micro territorios: ▪ Localidad 1- San Francisco ▪ Localidad 2- Olaya Herrera ▪ Localidad 3- Henequén **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 120.000 folletos informativos con diseño gráfico atractivo, lenguaje accesible y mensajes concretos sobre Prevención de infecciones respiratorias agudas (IRA), Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y Prevención de quemaduras por pólvora. Igualmente fue elaborado un personaje educativo, se recibió el diseño del personaje infantil "Super Saludable", creado para representar valores de prevención y salud y se confeccionó un disfraz llamativo y cómodo para su uso en actividades itinerantes; 300 Kit educativo para actividades en la comunidad: Libreta argollada y lapicero, debidamente marcados con logotipos, 300 Crucigramas y/o sopas de letra, 500 Folletos full color, propalcote, alusiva a la estrategia AIEPI, 500 Folletos full color, propalcote, alusiva a la estrategia CUIDARTE, 600 Flayer alusivos a la estrategia para el desarrollo de las movilizaciones, 300 Suvenires alusivos a las estrategias para las actividades, 340 Suvenires alusivos para las movilizaciones. Se realizo difusión de 10 mensajes de información en salud en prensa digital y 10 en redes sociales como Instagram o Facebook mensajes alusivos a AIEPI, Vacunación, Nutrición, Cuidarte con sus mensajes claves IRA y EDA, Autocuidado y Cuidados en el hogar, Rotafolios sobre mensajes claves de AIEPI. Sin embargo, pese a la realización y aprobación de los diseños no se realizaron Almanaques alusivos a la estrategia IRA-EDA, autocuidado y cuidado en el hogar, no se hizo la emisión de 30

	cuñas radiales de hasta 60 segundos en emisora FM franja AAA con mensajes alusivos a AIEPI, Vacunación, Nutrición, Cuidarte con sus mensajes claves IRA y EDA, Autocuidado y Cuidados en el hogar, no se realizó la difusión de 1 video institucional con personajes reconocidos en prensa digital y redes sociales Facebook e Instagram, con duración de hasta máximo 2 minutos por 10 días, sobre mensaje alusivo a higiene auditiva, no se realizó pendón impreso en banner free de 13 onzas a 4*0 tintas tamaño 2,00 mt. * 1,00 mt. con estructura de araña, no se realizó Flayers informativos sobre temática alusiva, entregada por DADIS, en propalcote, full color, no se realizó Pendón Impreso en Banner free de 13 onzas a 4*0 tintas tamaño 2,00 mt * 1,00 mt. con estructura de araña. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 92,5%**
5. Realizar una estrategia de educación en salud sobre prevención de enfermedades respiratorias a 150 líderes y agentes educativos, que permitan un adecuado abordaje en comunidad	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una Enfermera Especialista y cinco (5) auxiliares de enfermería. Este equipo conformado por el operador se reunión con el equipo de trabajo del Programa de Salud Infantil, con la finalidad de definir, el cronograma de actividades, concertación con líderes comunitarios, madres, padres o cuidadores de niños y niñas, metodologías para realizar el fortalecimiento de las UAIC, en los corregimientos priorizados por el líder del programa, Logística, insumos, equipos para la valoración de pacientes, medicamentos, formatos, material educativo, revisión del anexo técnico en general. El talento humano de las UAIC fue asignado de la siguiente manera: ▪ **Las Europas**: Claribel Zabala Mendoza (C.C. 1.010.048) - Gestora Comunitaria y Técnica en Salud y Seguridad en el Trabajo, con apoyo del auxiliar en enfermería Jhoyner. ▪ **Henequén**: Ana Matilde Porto Mejía (C.C. 22.796.743) - Auxiliar en Enfermería. ▪ **La Boquilla**: Cruz Daira Barboza Ortiz (C.C. 45.763.639) - Auxiliar en Enfermería. ▪ **Santana**: Marlenis Rodríguez Araujo (C.C. 1.047.467.178) - Auxiliar en Enfermería. ▪ **Punta Canoa**: Johanny Luz Ramírez Meléndez (C.C. 1.047.389.529) - Auxiliar en Enfermería. Todo lo anterior, bajo la coordinación y supervisión de la coordinadora de esta actividad.

	Ejecución de la actividad Se realizó el fortalecimiento de capacidades a los técnicos en auxiliar en enfermería y voluntarios seleccionados para la estrategia UAIC en los cuatro corregimientos y en la zona urbana lejana priorizados por el líder del programa. También se capacitó a los líderes comunitarios que forman parte de la red de apoyo de las unidades, abordando las siguientes temáticas: ▪ Infección Respiratoria Aguda (IRA). ▪ Enfermedad Diarreica Aguda (EDA). ▪ Desnutrición aguda. ▪ Repaso del programa AIEPI. ▪ Uso del tapabocas. ▪ Lavado de manos. ▪ Esquema de vacunación incompleto. ▪ Signos, síntomas, medidas preventivas y cuidados para evitar complicaciones. ▪ Objetivos y funcionamiento de las UAIC, población objetivo y actividades desarrolladas. Este fortalecimiento de capacidades fue realizado por una enfermera especialista en dos (2) encuentros de ocho horas en cada UAIC. Se llevaron a cabo actividades educativas con la población de los micro territorios priorizados. Se convocaron madres, cuidadores y población en general interesada en recibir información sobre enfermedades prevalentes en la infancia, con apoyo de los líderes comunitarios. Se realizaron invitaciones previas y recordatorios para garantizar la asistencia. Se organizaron 15 encuentros educativos, tres en cada micro territorio, con la participación de 30 personas por encuentro, capacitando un total de 150 personas. ▪ **Henequén**: 18, 25 de noviembre y 4 de diciembre de 2024. ▪ **Santana**: 14, 20 y 27 de noviembre de 2024. ▪ **Las Europas**: 5, 15 y 16 de noviembre de 2024. ▪ **Punta Canoa**: 22, 29 de noviembre y 6 de diciembre de 2024. ▪ **La Boquilla**: 13, 14 y 16 de diciembre de 2024. **Entrega de Dotación a las UAIC** En coordinación con los líderes comunitarios, se establecieron las personas idóneas en cada micro territorio para recibir la dotación, asegurando que las UAIC contaran con insumos y material educativo relacionado con el programa IRA/EDA, incluyendo manuales, cartillas, afiches y plegables necesarios para su funcionamiento. Se garantizó además el cumplimiento de las medidas de bioseguridad exigidas para la habilitación de servicios de salud.

	Se entregaron registros de información de los niños y niñas atendidos diariamente en las UAIC, permitiendo evaluar la gestión y funcionamiento de las unidades. Este registro nominal permite identificar el evento en el que fue atendido cada niño o niña y definir el seguimiento adecuado. Además, se estableció un reporte mensual para mejorar la gestión y acompañamiento en caso necesario. Finalmente, se fortalecieron vínculos con actores sociales clave en salud para apoyar la UAIC. Se identificaron personas voluntarias con liderazgo y aceptación en la comunidad para coordinar acciones con los equipos multidisciplinarios de salud del prestador, asegurando el desarrollo efectivo de la estrategia UAIC. Se suministro de manera completa las tres dotaciones para la UAIC, según lo requerido en el aneo técnico del contrato. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 5 Pendones alusivos, araña, uno por cada UAIC, 160 Suvenir educativo a la estrategia para los participantes de los talleres de formación, 1.500 Folletos alusivos a la estrategia. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
6. Realizar una estrategia de educación mediante el desarrollo de 2 ciclos educativos de mínimo 9 sesiones en 7 instituciones educativas priorizadas en alimentación saludables y Soberanía Alimentaria con enfoque de DDHH, DHAN, que permita la mejorar los hábitos y estilos de vida saludables en el entorno educativo en el Distrito de Cartagena.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una (1) Trabajador Social y una (1) Nutricionista Dietista. A continuación, se describen las acciones ejecutadas en el desarrollo de las actividades contractuales para evaluar el cumplimiento del contrato según el anexo técnico del componente 6 - Nutrición. **Coordinación y Planeación** Se concertó con la líder del programa de nutrición, la persona responsable de las acciones PIC del DADIS y otros actores encargados de la ejecución de las acciones PIC (Contratista), la coordinación de actividades y obligaciones contractuales establecidas en el anexo técnico. Se siguieron los lineamientos y orientaciones en el desarrollo de las actividades, incluyendo el proceso de convocatoria, diseño y elaboración del cronograma detallado de cada fase de intervención,

	garantizando su adecuada planeación, ejecución y seguimiento dentro de los tiempos contractuales. Se diseñó un plan de capacitación con programas de inducción, información y educación en hábitos y estilos de vida saludables, con enfoque de DDHH, DHANA y Soberanía Alimentaria. Este plan organizó la implementación, definiendo fechas, duración, contenido temático y responsables. Cada jornada educativa fue evidenciada a través de los formatos diligenciados en las instituciones intervenidas, asegurando el cumplimiento de dos ciclos educativos por institución. **Desarrollo de los Ciclos Educativos** *Primer ciclo: "Alimentación Saludable en mi Colegio y Hogar"* Temas abordados: ▪ ¿Cómo podemos tener una alimentación saludable? ▪ Características de una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua. ▪ Importancia de una alimentación saludable. ▪ Guía para lograr una alimentación saludable. ▪ Guías alimentarias basadas en alimentos. ▪ Importancia del consumo de agua. ▪ Beneficios de la actividad física. ▪ Grupos y subgrupos de alimentos en las guías alimentarias. ▪ Actividad práctica: Organización del plato saludable. *Segundo ciclo: "Derecho Humano a la Alimentación y Nutrición"* Temas abordados: ▪ Alimentación saludable como derecho. ▪ Efectos del consumo excesivo de azúcares añadidos, sodio, grasas saturadas y trans. ▪ Interpretación del etiquetado nutricional de los alimentos. ▪ Reconocimiento de alimentos saludables propios de la región y su relación con la cultura y costumbres. ▪ Promoción de hábitos alimentarios saludables (desayuno, horarios de comida, alimentación en familia, etc.). ▪ Seguridad alimentaria. ▪ Higiene personal y de los alimentos. ▪ Protección del medio ambiente. ▪ Estrategias de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) para la promoción de productos saludables. Cada temática se desarrolló en un escenario de intercambio y fortalecimiento metodológico y práctico, fomentando la participación de la comunidad educativa en torno a la cultura alimentaria y la alimentación saludable. Se emplearon herramientas educativas ajustadas a la población objetivo, utilizando técnicas como encuentros de saberes, lluvias de ideas, talleres participativos, conferencias magistrales, socialización de videos y mesas redondas. En cada sesión educativa se aplicaron pre-test y post-test para evaluar el nivel de conocimiento inicial y final de los

	participantes. Se cumplieron al 100% las sesiones programadas, desarrollando dos ciclos educativos de nueve sesiones cada uno por institución, con un total de 126 sesiones ejecutadas. Estas sesiones fueron dirigidas por una Nutricionista-Dietista y una Trabajadora Social. Para cumplir con los tiempos establecidos, cada ciclo educativo se programó en un solo día, por lo que en dos días se completó la formación en cada institución. Durante estas jornadas, se entregaron dos meriendas reforzadas, compuestas por jugo de fruta natural o yogur, acompañado de un pastel, sándwich o empanada horneada, con presentación adecuada y empaque individual. Además, se entregó un almuerzo, cumpliendo con todas las especificaciones del anexo técnico. Al cierre del segundo ciclo, se realizó la entrega de un kit saludable que incluía: ▪ Morral (1) ▪ Termo (1) ▪ Sandwichera plástica (1) ▪ Libreta sencilla (1) También se distribuyó material educativo previamente aprobado. **Seguimiento y Evaluación** El DADIS realizó el seguimiento del contrato a través de la líder del programa o una profesional nutricionista del equipo de nutrición, en conjunto con la persona responsable de las acciones PIC. Se verificó el cumplimiento del cronograma, previamente concertado con los directivos y coordinadores de las Instituciones Educativas Distritales (IED). Cada ciclo educativo se llevó a cabo en salas de informática o auditorios institucionales, asegurando buena iluminación y ambiente climatizado. Se presentaron inconvenientes con las ayudas audiovisuales y el sonido, los cuales fueron subsanados de inmediato tras las observaciones realizadas al finalizar cada actividad. **Caracterización de la Población Intervenida** La intervención alcanzó un total de 210 personas, distribuidas así: ▪ Estudiantes: 196 estudiantes de grados 4º, 5º, 7º, 8º, 9º y 10º de las IED. ▪ Padres de familia: 8 padres participaron activamente. ▪ Docentes: 5 docentes fueron capacitados para integrar el enfoque de alimentación saludable y DHAN en sus clases. ▪ Personal escolar: 1 tendero de la tienda escolar fue capacitado en la promoción de productos saludables. **Documentación y Evidencias**

	Se presentaron informes parciales y un informe final, siguiendo las especificaciones requeridas. Todas las evidencias fueron almacenadas en Drive, accesible para el programa de nutrición y otras dependencias de salud pública: ▪ Actas ▪ Informes ▪ Listados de asistencia ▪ Material educativo ▪ Registros fotográficos de cada actividad **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: Suvenir educativo a la estrategia para los participantes de los talleres de formación, 3.000 Folletos alusivos a la estrategia. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
7. Realizar caracterización socio económica y laboral a los trabajadores de la Economía popular y comunitaria pertenecientes al sector turístico del Distrito de Cartagena para obtener información de las condiciones de salud y los riesgos propios de sus actividades económicas en los Micro territorios priorizados de las playas de boca grande-loguito, playa blanca - Barú, mediante la aplicación del nuevo formato realizado por el ministerio de salud y protección social " instrumento para la caracterización de los trabajadores de la economía popular y comunitaria, PARTE I Información de las condiciones individuales del trabajador y PARTEII Condiciones del Lugar de trabajo de acuerdo a la guía de caracterización de trabajadores de la economía popular y comunitaria , diligenciamiento de consentimiento informado	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por doce (12) Tecnólogos en seguridad y salud en el trabajo, tres (3) Profesionales de salud ocupacional y un (1) medico epidemiólogo. Se realizó la presentación, concertación con DADIS y socialización de la intervención con la Dirección Operativa de Salud Pública y el líder de salud y ámbito laboral. Se definió el proceso de recolección, variables, procesamiento, análisis, difusión y uso de la información, permitiendo identificar la situación del grupo poblacional priorizado en relación con su territorio y/o entorno. Esta información fue complementada con datos obtenidos de otras fuentes secundarias disponibles. Se requirió la implementación de tecnologías de información y comunicación y el uso de herramientas tecnológicas con diferentes fuentes de información. Se realizó la presentación a la Dirección Operativa de Salud Pública y al líder de salud y ámbito laboral para la aprobación de los recursos logísticos y ayudas didácticas a utilizar en la ejecución de la caracterización. Además, se socializó el instrumento consolidado con el supervisor del contrato para su aprobación antes de su aplicación en los diferentes entornos, con el fin de validar la información contenida y fortalecer las variables especificadas.

	Se llevó a cabo la validación y concertación con el supervisor del contrato y el líder del programa de salud y seguridad en el ámbito laboral de la muestra estadísticamente representativa del total de trabajadores de la economía popular y comunitaria que serán encuestados en la caracterización social y económica de los micro territorios establecidos. Se llevaron a cabo reuniones periódicas y la entrega de tabulación permanente, con socialización quincenal de avances a la Dirección Operativa de Salud Pública y al líder de salud y seguridad en el ámbito laboral por parte del operador. Para la caracterización se utilizó el instrumento de caracterización de trabajadores de la economía popular y comunitaria elaborado por el Ministerio de Salud y Protección Social; previamente de realizó una concertación y sensibilización de la actividad con lideres, grupos organizados y asociaciones de los diferentes micro territorios. Previamente a la aplicación del instrumento se le explicaba con detalle al trabajador informal el objeto de la encuesta y al aceptar ser encuestado, este firmaba el consentimiento informado. El instrumento para la caracterización de los trabajadores de la economía popular y comunitaria consta de una PARTE I INFORMACIÓN DE LAS CONDICIONES INDIVIDUALES DEL TRABAJADOR, PARTEII CONDICIONES DEL LUGAR DE TRABAJO. Se realizó la sistematización, reporte y entrega de la información de cada una de las etapas de la caracterización por parte del operador. Los micro territorios priorizados son: Playas de Bocagrande, Laguito, Playa Blanca y Barú, logrando caracterizar en total 3006 trabajadores de la Economía popular y comunitaria pertenecientes al sector turístico del Distrito de Cartagena. Las Tabla M10 3rd Gen Tb328xu 10.1 64gb 4 RAM Simcard o Modem inalámbrico, 12 SIM CARD con internet, fueron ingresadas a almacén y entregadas posteriormente al líder del programa. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 3.000 Folletos alusivos a la estrategia. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
8. Ejecución de la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad RBC a fin de coadyuvar a la disminución de la Tasa de Discapacidad de los pacientes identificados por el Programa Lepra	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa.

	Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una (1) Enfermera con experiencia en P y P que fungió como coordinador y tallerista y una (1) Trabajadora Social. **Ejecución de las actividades:** Se realizaron cinco (5) talleres con comunidades de hasta 30 personas, con el propósito de disminuir el estigma asociado a la Enfermedad de Hansen o Lepra, promoviendo una mayor aceptación social y apoyo comunitario, educar a los pacientes sobre la Enfermedad de Hansen o lepra, sus síntomas, formas de transmisión y tratamiento, para que comprendan mejor su condición y cómo manejarla, informar a los pacientes sobre la importancia de seguir el tratamiento completo para curar la enfermedad y prevenir complicaciones, técnicas de autocuidado para prevenir lesiones y discapacidades, y cómo realizar ejercicios de rehabilitación para mantener la funcionalidad. Dos (2) talleres dirigidos a 30 participantes cada uno, para desarrollar taller práctico de cuatro (4) horas, dirigidos a comunidad y tres (3) talleres de seis horas, de 30 participantes, dirigidos a pacientes de lepra y familiares. El taller dirigido a pacientes de Lepra, incluyo la entrega de 100 kits para la prevención de discapacidades a 100 pacientes, los cuales incluían: cuatro (4) frascos de aceite de 500cc, una gorra (1), dos (2) frascos de lágrimas artificiales, un (1) par de gafas,2 pares de guantes. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
9. Contratar una estrategia de información en salud sobre la Eliminación y Control de la Tuberculosis mediante un plan de medios para atención diferencial, promoción, prevención y control de la tuberculosis	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató una Enfermera con experiencia en Tuberculosis. Se desarrolló un proceso de concertación con el operador con el objetivo de definir y socializar el diseño, producción, organización, difusión y metodología de las intervenciones de información en salud planteadas.

	Ejecución de las actividades: Se realizaron seis (6) talleres con comunidades de hasta 30 personas, con las siguientes temáticas: que es la tuberculosis, signos y síntomas de la tuberculosis, ¿cómo se transmite?, ¿qué otros órganos se pueden afectar?, ¿cómo se diagnostica?, recomendaciones para el diagnóstico y el inicio del tratamiento, ¿qué es un tratamiento supervisado?, ¿por qué puede tener tuberculosis resistente?, ¿cuál es la diferencia entre tuberculosis y tuberculosis resistente?, ¿cómo puede evitar contagiar?, ¿cómo no se transmite la tuberculosis?, Importancia de la alimentación, importancia del apoyo emocional a los pacientes, entre otros. La metodología aplicada se basó en talleres interactivos, dinámicas participativas y el uso de materiales didácticos (diapositivas). Los micro territorios priorizados fueron: Localidad 2: Barrio El Líbano, Barrio Olaya Herrera, Barrio El Pozón, El Bicentenario, La Candelaria y el corregimiento de Bayunca. En total se intervinieron 180 personas. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 30.000 Folletos y 10 Pendones roller con mensaje alusivo a información en salud para la prevención de la Tuberculosis. Se realizo emisión de 90 Cuñas hasta de 30 segundos por emisora (Incluyó edición, grabación y difusión). **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
10. Realizar acciones en el Proceso de Coordinación Intersectorial e Inter programática al 100% de poblaciones vulnerables para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la captación, detección, seguimiento de los contactos y la Investigación operativa en estos grupos de interés.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una (1) bacterióloga y una (1) Un auxiliar de laboratorio con experiencia en toma de muestras. **Ejecución de las actividades:** Se realizaron actividades de búsqueda activa, cumpliendo con los lineamientos nacionales para la investigación operativa de la Red Nacional de Investigación en poblaciones de riesgo y grupos de alta vulnerabilidad (PPL, PSHC).

<table>
<tr>
<td></td>
<td>Estas actividades se llevaron a cabo con un enfoque diferencial, mediante:
▪ Diagnóstico con pruebas moleculares y cultivos.
▪ Orientación para el reconocimiento temprano de la enfermedad.
▪ Fomento de la búsqueda de atención oportuna.
▪ Activación de la ruta de atención para personas afectadas.
Se cumplió con la agenda y la concertación con los CDT y los sitios de reunión de habitantes de calle, alcanzando los siguientes resultados:

▪ 300 pruebas moleculares realizadas, según lo contratado.
▪ 30 cultivos realizados de los 30 contratados.
▪ Activación de rutas de atención para los casos positivos.
▪ Cumplimiento con el operador externo certificado para la toma de muestras.
▪ Verificación de listados, asegurando la calidad en la toma, conservación y transporte de las muestras.

Lugar de ejecución: Centro de Detención Transitoria- CDT Los Caracoles, Chambacu, y Bellavista, Fundación Segundas Oportunidades.
Población Beneficiaria: 276 reclusos de los centros transitorios y 24 personas en condición de calle.

PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Implementar una (1) estrategia de información para la salud en promoción de la salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y prevención de las Violencias en el entorno comunitario.</td>
<td>Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa.

Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente:
Se contrató el equipo básico de salud requerido, el cual fue un (1) Comunicador Social.

Se desarrollaron y ejecutaron satisfactoriamente las actividades programadas de información en salud de la siguiente manera:

Resumen de Ejecución
<table>
<tr><th>Descripción</th><th>Unidad</th><th>Meta</th><th>Ejecución</th><th>% Ejecución</th></tr>
<tr><td>Diseño y producción de Audios</td><td>Audios</td><td>6</td><td>6</td><td>100%</td></tr>
<tr><td>Diseño y producción de Piezas Gráficas (diseños y graficaciones para</td><td>Piezas gráficas</td><td>40</td><td>40</td><td>100%</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

	publicaciones, flyers, folletos educativos, historias, estados)				
	Diseño y producción de Videos	Videos	6	6	100%
	Promociones radiales de audios mediante pautas en medios radiales: tres (3) cuñas de 20 segundos cada una, por semana, en cadena radial de alta sintonía, con un total de 100 emisiones	Emisiones	100	100	100%
	Pautas en redes sociales y portales digitales, incluyendo una nota comercial con lista de difusión de más de 20.000 seguidores para la promoción de piezas gráficas	Promociones mensuales	20	20	100%
	Flyer impreso en propalcote de 115 gramos a 4x4 tintas, tamaño 22x14 cm	Flyer	4.900	4.900	100%
	Pendón para el Programa de Salud Mental del DADIS, impreso en Banner Free de 13 onzas a 4x0 tintas, tamaño 2,00m x 1,00m con estructura de araña	Pendón	2	2	100%
	Stand portátil	Stand	1	1	100%
	Publicación en medio web, en cada red social, más ocho (8) historias en Instagram con una noticia elaborada estratégicamente por el periodista del equipo de trabajo de la página contratada	Publicación	12	12	100%
	Todas las actividades fueron concertadas con el Líder del Programa, asegurando la alineación de los contenidos de salud mental, audios e imágenes de las piezas publicitarias. Asimismo, se garantizó su publicación dentro de los términos establecidos en el contrato. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**				
12. Desarrollar la estrategia Mi Barrio contra el Dengue para la prevención y control de las ETV con énfasis en el entorno Comunitario y hogar.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, el cual fue un				

	(1) Comunicador Social, un (1) Ingeniero Ambiental, tres (3) Agentes Educativos y un (1) Animador. **Ejecución de las actividades:** **Talleres Teórico-Prácticos** Se realizaron diez (10) talleres de capacitación de control de criaderos de mosquitos, teórico- práctico de cuatro (4) horas, uno por cada micro territorio priorizado. Se trataron las siguientes temáticas: ciclo de vida del mosquito Aedes aegypti, Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) como dengue, Zika y Chikungunya, Síntomas del Dengue, Identificación de criaderos de mosquitos en el entorno doméstico y comunitario, Métodos de control de criaderos: eliminación, limpieza, volteo, tapado, Medidas de prevención personal. Se organizaron mesas redondas para fomentar la participación de los asistentes y se les invitó a describir las problemáticas asociadas a las ETV en sus respectivos sectores, compartir experiencias y proponer soluciones. Se entregaron kits educativos a cada participante, estos kits contenían elementos prácticos para la identificación y eliminación de criaderos, como: souvenirs educativos a los participantes con logotipos alusivos: libreta y lapicero, todo marcado con logotipo alusivos a la estrategia, Flayers alusivos a la estrategia. Cada taller conto con una participación de aproximadamente cincuenta (50) personas cada uno. Los micro territorios priorizados son: Localidad 2: Barrio Olaya Herrera Sectores La Puntilla, La Magdalena, Rafael Núñez, 11 de Noviembre, El Progreso Barrio El Pozón Sectores Víctor Blanco, Los laureles, Central, 1 de Mayo, Nuevo Horizonte, Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Visitas de viviendas para la verificación de presencia o ausencia de criaderos de mosquito como parámetros de calificación para el concurso de los sectores participantes.** El objetivo principal de estas visitas fueron evaluar la efectividad de las acciones de prevención y control de criaderos implementadas por la comunidad en sus hogares, la adherencia a los talleres de capacitación que se realizaron, participación en las jornadas de recolección de criaderos de mosquitos y utilizar esta evaluación como criterio para el concurso entre los sectores participantes. La metodología aplicada fue la implementación de un instrumento que establece un puntaje que da la calificación para la vivienda intervenida y/o visitada, aquí se evaluó la presencia de criaderos, los tipos de criaderos, la presencia o ausencia de larvas o pupas de mosquito. Al finalizar las visitas en todos los barrios participantes de realizo un consolidado de la información para saber qué tipo de criaderos fue el más prevalente y que tipo de intervenciones había que hacerle a cada comunidad.

	Jornadas de Recolección de Criaderos Se realizaron diez (10) jornadas de recolección de criaderos inservibles en implementación de la prevención comunitaria de ETV, para la realización de estas, se definieron las fechas en conjunto con los líderes comunitarios, teniendo en cuenta las características de cada sector, teniendo en cuenta los siguientes factores: puntos de recolección, puntos estratégicos en cada sector para la recolección de criaderos y logística para el transporte y la disposición final de los criaderos recolectados. Se realizaron reuniones previas con líderes comunitarios de los sectores de El Pozón y Olaya Herrera, quienes habían asistido a los talleres de capacitación. En estas reuniones se definieron los sectores específicos a intervenir dentro de cada barrio y se planificó la logística general y en conjunto con la comunidad, se identificaron y seleccionaron los puntos estratégicos para la ubicación del Ampliroll (contenedor de gran tamaño) proporcionado por PACARIBE S.A.S. E.S.P. Se priorizaron lugares de fácil acceso para la comunidad y para el vehículo, considerando también zonas con mayor acumulación de criaderos según el conocimiento de los residentes. Los sectores intervenidos fueron: ▪ Olaya Herrera - sector 11 de Noviembre ▪ Olaya Herrera – sector Rafael Núñez ▪ Olaya Herrera – La Arrocera ▪ Chiquinquirá y barrios aledaños ▪ Vista Hermosa ▪ Caracoles Campestre y barrios aledaños Antes de cada jornada, se realizó una campaña de difusión en la comunidad para recordar la fecha, el lugar y la importancia de la participación. Se utilizaron diferentes canales de comunicación, como perifoneo, redes sociales y la voz a voz de los líderes comunitarios. Se contó con un animador que dinamizó las jornadas, incentivando la participación y creando un ambiente positivo. De igual manera, se proporcionó hidratación a los participantes para asegurar su bienestar durante las actividades. Y, por último, se entregaron incentivos a las personas que mostraron mayor participación y compromiso durante las jornadas, reconociendo su valioso aporte a la comunidad. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Jornadas de Movilización Social y Clausula** La movilización social es importante para la prevención del dengue, porque ayuda a generar cambios en los comportamientos de las personas. Esto contribuye a controlar los mosquitos y reducir la propagación de la

	enfermedad. Dentro de los beneficios de la movilización social encontramos: ▪ Promueve la corresponsabilidad y el empoderamiento de las familias ▪ Fomenta la toma de conciencia sobre la necesidad de prevenir el dengue ▪ Integra a la comunidad con otros sectores de la sociedad ▪ Genera hábitos y promueve la replicación de prácticas en la población infantil Se realizaron puestas en escena con el objetivo sensibilizar a la audiencia sobre la importancia de mantener los hogares libres de criaderos y reforzar los mensajes de prevención de una forma visual y emotiva. Se organizaron concursos interactivos con preguntas relacionadas con la prevención del dengue, los criaderos de mosquitos y las medidas de control. Se entregaron premios a los participantes que respondieron correctamente a las preguntas, incentivando la participación y reforzando los conocimientos adquiridos durante el proyecto. Finalmente, se realizó la entrega formal de certificados a los líderes sociales que actuaron como gestores comunitarios durante el proyecto y se reconoció públicamente su dedicación, esfuerzo y liderazgo en la promoción de la prevención del dengue en sus comunidades. Es importante mencionar que se destacó el papel fundamental que desempeñaron en la movilización social, la capacitación de la comunidad y la eliminación de criaderos. En marco de la finalización de la actividad, se anunciaron públicamente los sectores que resultaron ganadores de los incentivos ofrecidos por la estrategia "Mi Barrio Contra El Dengue", donde se explicó brevemente el proceso de evaluación que se llevó a cabo para seleccionar a los ganadores, destacando los criterios de participación, reducción de criaderos y compromiso comunitario. Y, por último, se realizó un cierre formal del evento, reiterando el agradecimiento a todos los participantes y reforzando el mensaje de la importancia de continuar con las acciones de prevención del dengue de manera continua y sostenible. Se invitó a la comunidad a seguir trabajando en conjunto para mantener sus barrios libres de criaderos y prevenir la propagación de la enfermedad. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 500 Souvenirs educativos a los participantes con logotipos alusivos: libreta y lapicero, todo marcado con logotipo alusivos a la estrategia, 5.000 Flayers alusivos a la estrategia, Producción y Reproducción de un jingle sobre prevención y control del dengue.

	PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%
13. Desarrollo de Actividades de control integrado y selectivo de 7000 mil viviendas de control larvario y 5000 control químico intradomiciliario, Unidades de viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial en el marco del plan de salud pública de intervenciones colectivas	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por un (1) Ingeniero Ambiental con experiencia en salud pública y trabajos comunitario, cuatro (4) Técnicos en Saneamiento Ambiental y doce (12) Auxiliar o agente educativo con experiencia en el manejo y control de plagas con máquinas ULV, motomochilas y agentes educativos con experiencia en el control de dengue, quienes recibieron las orientaciones sobre cada actividad a realizar. **Bioseguridad:** Se garantizó que los operarios contaran con los elementos mínimos de protección, cumpliendo con las normativas de seguridad establecidas. **Control Integrado y Selectivo** Se realizaron intervenciones en un total de 12.000 viviendas, distribuidas de la siguiente manera: ▪ 7.000 viviendas recibieron control larvario mediante eliminación físico-mecánica de criaderos. ▪ 5.000 viviendas fueron intervenidas con control químico intradomiciliario. **Cumplimiento Técnico:** Las sustancias químicas utilizadas contaban con registro sanitario aprobado para su uso en campañas de salud pública. **Educación Comunitaria:** Se distribuyeron plegables informativos sobre dengue y control vectorial en cada vivienda visitada. **Recolección de Inservibles:** Se realizaron diez (10) jornadas comunitarias para la eliminación de criaderos. La recolección de inservibles es importante para mejorar la salud pública y el medio ambiente, porque Previene la proliferación de mosquitos transmisores de enfermedades como el dengue, zika y Chikungunya, Reduce los riesgos de exposición a residuos peligrosos, Reduce la cantidad de residuos que van a vertederos, Favorece el reciclaje, lo que ahorra recursos naturales y económicos, Reduce la contaminación del aire, el suelo y el agua y Contribuye a mitigar

	los efectos del cambio climático, por lo que se constituye en una estrategia costo- efectiva. Los micro territorios intervenidos fueron: Barrio Lo Amador, Barrio La María, Barrio El Pozón, Corregimiento La Boquilla, Barrio La Paz, Barrio Piedra de Bolívar, Barrio Los Calamares, Barrio La Sierrita y San Fernando. Durante las intervenciones se ubicó en un punto estratégico de la comunidad, una mesa plegable que contenía información referente a la prevención del dengue, flyers, stickers, acompañado de diez sillas plásticas, amplificación de sonido, con la propaganda de prevención contra el dengue, dispuesta por el DADIS, además de la hidratación para la comunidad y el grupo operativo. La actividad se operativizo con visita casa a casa de los agentes educativos, para la recolección de inservibles (llantas, tanques, tarros, botellas plásticas, latas, chancletas, todo tipo de material que sea agente de proliferación de mosquitos) mediante el uso de bolsas negras de basura, con su respectivo equipo de bioseguridad, guantes y tapabocas. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 24.000 Stickers y Flayers para señalización de vivienda intervenida. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
14. MIV Desarrollar la estrategia "MI ESCUELA CONTRA EL DENGUE" para la prevención y control de las ETV con énfasis en el entorno educativo.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una (1) Ingeniera Ambiental, una (1) Trabajadora Social con experiencia en entorno educativo y cuatro (4) Agente educativo con experiencia en ETV **Ejecución de las actividades** La estrategia se realizó con estudiantes de los grados 6° a 9° de educación básica. Las instituciones educativas priorizadas: Institución Educativa de Bayunca, Institución Educativa de Bayunca sede Las Latas, Institución Educativa de Bayunca sede Ceibal e Institución Educativa de Pasacaballos, Institución Educativa Madre Herlinda, Institución Educativa Buen Aires, Institución Educativa Ambiental, Institución Educativa Jesús Maestro, Institución

	Educativa San Salvador Sede Robles, Corporación Educativa Construyendo Sueños. En cada institución se seleccionaron diez (10) estudiantes por institución, para un total de 100 estudiantes focalizados. **Talleres de Capacitación** Capacitación y sensibilización a la comunidad educativa acerca de los cuidados preventivos y la importancia de la destrucción de criaderos de mosquitos y plagas, contrarrestando la proliferación del mosquito transmisor del dengue, Zika y dentro del proyecto de Vigilancia y Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores en el Departamento Administrativo Distrital de Cada estudiante se les proporciono material educativo como apoyo durante las actividades realizadas. Se desarrollo de acuerdo con lo planeado: Fase I. Planeación de la Investigación Conformando los grupos de investigación (Etapa 1) Conociendo los mosquitos - Claves taxonómicas. Conduciendo una investigación sobre Mosquitos (de la Pregunta al Problema, Etapa 2) Estableciendo la estrategia de control de criaderos: la metodología (Etapa 3) Fase II. Desarrollo de la Investigación TEMAS: Etapa 4 - Diseño de Instrumentos de investigación: Diseño de Encuestas Bio ensayos - Construyendo una trampa para Mosquitos Continuación de la Fase 2. Desarrollo de la Investigación TEMAS: Etapa 5. Recoger Información: Datos sociodemográficos alrededor de mi escuela, en mi barrio, Enfermedades transmitidas por mosquitos Continuación de la Fase II. Desarrollo de la Investigación TEMAS: Etapa 6 – Sistematizar y organizar los datos recogidos Continuación de la Fase II Desarrollo de la Investigación TEMAS: Etapa 7 - Interpretar los datos y escribir los resultados Fase III. Comunicación de los Resultados TEMAS: Etapa 8- Compartir la solución Etapa 9. Comunicar los avances y resultados Se realizo una jornada lúdica de cierre y clausula en cada una de las instituciones educativas priorizadas. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 25.000 flyers autoadhesivos con información sobre la promoción y prevención de criaderos del mosquito *Aedes aegypti* y la prevención del dengue. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**

15. Realizar un desarrollo de capacidades al talento humano de salud pública y similares en procesos de gestión de salud pública.	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una (1) Enfermera magister en salud pública con experiencia en docencia, un (1) odontóloga magister en epidemiología, con experiencia en docencia y un (1) Médico especialista en epidemiología. **Ejecución de las actividades:** Se establecieron objetivos claros y específicos para cada proceso, enfocándose en fortalecer las competencias de los participantes en la planificación, implementación, monitoreo y evaluación de intervenciones colectivas, la promoción de la participación ciudadana en la toma de decisiones en salud, el fortalecimiento de los sistemas de vigilancia y la generación y uso del conocimiento para la mejora continua de la salud pública. **Selección de participantes:** Se seleccionó a participantes clave de diferentes niveles del sistema de salud, con experiencia en los procesos mencionados, garantizando una diversidad de perfiles y perspectivas. En esa lógica referentes o coordinadores de rutas integrales de atención en salud de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y referentes de instituciones prestadoras de servicios de salud del Distrito de Cartagena. **Diseño de contenido:** Se diseñó una guía de acompañamiento, combinando sesiones teóricas, prácticas y actividades grupales, para facilitar la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades. **Agenda de Trabajo** Procesos de Gestión de Salud Pública: **Coordinación intersectorial** La intersectorialidad se fundamenta, desde la base política, en la integración entre sectores que posibilita la búsqueda de soluciones integrales, lo que se traduce en el supuesto de que todas las políticas públicas que busquen el desarrollo global y el mejoramiento de la calidad de vida de la población deben ser planeadas e implementadas intersectorialmente. **Participación Social** Se define como un proceso de gestión de la salud pública que pretende lograr que la ciudadanía, familias y comunidades se organicen e incidan en las decisiones públicas que afectan la

	salud, aportando a la consecución de los objetivos de la Política de Atención Integral en Salud, del Plan Decenal de Salud Pública y a la gobernanza en salud. **Gestión de las intervenciones colectivas** Conjunto de acciones mediante las cuales se garantiza la adecuada planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de las acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. **Desarrollo de capacidades** Conjunto de acciones o actividades dirigidas a generar las transformaciones y condiciones que empoderen a las personas, los líderes y las organizaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS, que les permitan establecer y alcanzar los resultados en salud definidos en las políticas, planes, proyectos y estrategias de salud en su territorio. *Ampliar* **Gestión de las intervenciones individuales de detección temprana y protección específica** Es el proceso que desarrolla todos los aspectos relacionados con la atención en los servicios de salud al individuo (paciente o usuario), para la promoción de la salud, detección temprana, protección específica, recuperación de la salud, rehabilitación del daño y atención paliativa, bajo la responsabilidad del Ente Territorial o las EAPB según sea el estado de afiliación del individuo al SGSS, y con la realización de las atenciones por parte de los prestadores de servicios de salud. **Metodología:** Se utilizaron diversas metodologías activas, como: Estudios de caso, Talleres prácticos, Facilitación. **Población intervenida:** 140 funcionarios de Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y referentes de instituciones prestadoras de servicios de salud del Distrito de Cartagena. Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**
16. Realizar vigilancia basada en comunidad como mecanismo de respuesta oportuna ante la presentación de eventos de interés en salud pública	Iniciado el contrato el operador entrego el cronograma general y especifico de las actividades concertadas, las hojas de vida del talento humano responsable de ejecución y las actas de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y concertación específica por cada programa. Con relación a los insumos y requerimientos descritos en el anexo técnico que son necesarios para el cumplimiento de estas actividades, revisados podemos concluir los siguiente: Se contrató el equipo básico de salud requerido, conformado por una (1) Enfermera magister en salud pública con experiencia en docencia y tres (3) profesionales del área de la

	salud certificados en la Estrategia Vigilancia Basada en Comunidad. **Ejecución de las actividades** Se realizó definición de los objetivos considerando las necesidades de la comunidad y los resultados esperados. Se realizó Identificación de participantes: se determinó el perfil de los participantes (líderes comunitarios, agentes de salud, etc.) y el número adecuado para garantizar una dinámica efectiva. Los cuales fueron concertados con el liderazgo técnico del Programa de Vigilancia en Salud Pública, un total de 80 participantes teniendo en consideración una tasa de perdida por las mismas dinámicas comunitarias. **Selección de contenidos:** se elaboró un programa detallado que abarque los conceptos clave de la vigilancia comunitaria, adaptados al nivel de conocimiento de los participantes, teniendo como referencia las orientaciones emitidas y concertadas con el Instituto Nacional de Salud y concertadas con referentes técnicos del programa de vigilancia en salud pública del DADIS. **Diseño de actividades:** Seleccionar actividades participativas que promuevan el aprendizaje activo y el intercambio de experiencias, como dinámicas de grupo, estudios de caso y ejercicios prácticos. Para la ejecución de este taller se organizó el siguiente documento técnico-metodológico **"ENTRENANDO A VIGIAS Y GESTORES EN VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD"** Enfoque metodológico y pedagógico: Aula Inversa- Actividades Lúdicas. **Agenda:** **Módulo I:** Abordaje en la comunidad de la red de vigilancia basada en la comunidad **Módulo II:** Generalidades de la Vigilancia en Salud Pública de la red de vigilancia basada en la comunidad **Módulo III:** Identificación de situaciones de interés en Vigilancia en salud pública de la vigilancia basada en la comunidad. -Signos de alarma de complicación durante la gestación (embarazo) y el posparto (puerperio) -Signos de alarma de la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años **Módulo IV:** Reporte comunitario de vigilancia basada en la comunidad **Módulo V:** Análisis con la comunidad de la red de vigilancia basada en la comunidad Se garantizo la logística para la realización de estas actividades. **Diseño y Elaboración de Material Informativo:** Se diseñaron y elaboraron diferentes materiales informativos: 80 Libreta argollada y lapicero debidamente marcados con logotipos alusivos, 160 Kit de camiseta tipo polo, carnet, gorras bordadas alusivas a la estrategia y una tula estampada con nombre de la

	red, 20.000 Flyer, 3 Pendón tipo araña, 1 Baking Central. Emisión de Cuñas radiales- 50. No se entregaron en su totalidad los lapiceros, en el anexo técnico se estipularon 250 y solo fueron entregados 80. **PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD: 100%**

3.CONSOLIDADO PORCENTAJE ACTIVIDADES POR COMPONENTE		
COMPONENTE	**ACTIVIDAD**	**PORCENTAJE TOTAL DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD**
1. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTOIVOS: PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL CARTAGENA	Realizar la creación de 3 nuevas redes y el fortalecimiento de 3 redes comunitarias ya existentes, una por cada territorio, que sirvan de apoyo y acompañamiento a las gestantes y su familia, para la prevención y reducción de la morbilidad y mortalidad materna en el distrito de Cartagena.	**100%**
2. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTOIVOS: PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL CARTAGENA	Realizar siete (7) intervenciones de información en salud a través de foros didácticos desarrollados en el entorno educativo dirigidos a docentes, adolescentes, padres y/o cuidadores de siete (7) instituciones educativas publicas ubicadas en el ámbito urbano, rural e insular de micro territorios priorizados de las tres localidades del Distrito de Cartagena sobre promoción, derechos sexuales y reproductivos y prevención de embarazos en adolescentes.	**100%**
3. SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTOIVOS: PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL CARTAGENA	Aplicar 2.600 pruebas de tamizaje para VIH en el entorno comunitario en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC a las personas de la población vulnerable (Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres - HSH, Trabajadores Sexuales y mujeres trans) para la detección temprana, identificación oportuna y canalización a los servicios de salud.	**100%**
4. FORTALECIMIENTO DE LA SALUD INFANTIL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA	Desarrollar acciones de educación en salud y comunicación, que permitan generar cambios en el cuidado de la salud infantil en el entorno hogar, en	**92,5%**

	actitudes y prácticas en las personas, familias y comunidades. Educar a la comunidad en prácticas claves, saludables para la primera infancia en el Distrito de Cartagena de Indias, a través de una estrategia de información en salud.	
5. PREVENCION, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) Y LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) EN NIÑOS Y NIÑAS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Realizar una estrategia de educación en salud sobre prevención de enfermedades respiratorias a 150 líderes y agentes educativos, que permitan un adecuado abordaje en comunidad.	**100%**
6. FORTALECIMIENTO DE LA NUTRICIÓN Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE LOS ALIMENTOS DE LA POBLACION DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.	Realizar una estrategia de educación mediante el desarrollo de 2 ciclos educativos de mínimo 9 sesiones en 7 instituciones educativas priorizadas en alimentación saludables y Soberanía Alimentaria con enfoque de DDHH, DHAN, que permita la mejorar los hábitos y estilos de vida saludables en el entorno educativo en el Distrito de Cartagena.	**100%**
7. FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y SEGURIDAD EN EL ENTORNO LABORAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Realizar caracterización socio económica y laboral a los trabajadores de la Economía popular y comunitaria pertenecientes al sector turístico del Distrito de Cartagena para obtener información de las condiciones de salud y los riesgos propios de sus actividades económicas en los Micro territorios priorizados de las playas de boca grande- loguito, playa blanca - Barú, mediante la aplicación del nuevo formato realizado por el ministerio de salud y protección social " instrumento para la caracterización de los trabajadores de la economía popular y comunitaria, PARTE I Información de las condiciones individuales del trabajador y PARTEII Condiciones del Lugar de trabajo de acuerdo a la guía de caracterización de trabajadores de la economía popular y comunitaria , diligenciamiento de consentimiento informado	**100%**
8. PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEPRA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Ejecución de la estrategia Rehabilitación Basada en Comunidad RBC a fin de coadyuvar a la disminución de la Tasa de	**100%**

	Discapacidad de los pacientes identificados por el Programa Lepra.	
9. PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA	Contratar una estrategia de información en salud sobre la Eliminación y Control de la Tuberculosis mediante un plan de medios para atención diferencial, promoción, prevención y control de la tuberculosis	**100%**
10. PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA	Realizar acciones en el Proceso de Coordinación Intersectorial e Inter programática al 100% de poblaciones vulnerables para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la captación, detección, seguimiento de los contactos y la Investigación operativa en estos grupos de interés.	**100%**
11. FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Implementar una (1) estrategia de información para la salud en promoción de la salud mental, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, prevención del suicidio y prevención de las Violencias en el entorno comunitario.	**100%**
12. PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Desarrollar la estrategia Mi Barrio contra el Dengue para la prevención y control de las ETV con énfasis en el entorno Comunitario y hogar	**100%**
13. PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Desarrollo de Actividades de control integrado y selectivo de 7000 mil viviendas de control larvario y 5000 control químico intradomiciliario, Unidades de viviendas en el área urbana y rural de Cartagena para el fortalecimiento de las actividades de control vectorial en el marco del plan de salud pública de intervenciones colectivas.	**100%**
14. PREVENCIÓN, PROMOCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION VECTORIAL (ETV) EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	MIV Desarrollar la estrategia "MI ESCUELA CONTRA EL DENGUE y" para la prevención y control de las ETV con énfasis en el entorno educativo.	**100%**
15. FORTALECIMIENTO DE LA	Realizar un desarrollo de capacidades	**100%**

GESTION DE LA SALUD PUBLICA Y CUIDADO DE LA SALUD COLECTIVA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	al talento humano de salud pública y similares en procesos de gestión de salud pública.	
16. FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS	Realizar vigilancia basada en comunidad como mecanismo de respuesta oportuna ante la presentación de eventos de interés en salud pública.	**100%**

4. RECOMENDACIONES

- ✓ Presentar al supervisor y a lideres de programas cronogramas actividades por componente de manera oportuna, que permita realizar seguimiento a la ejecución de estas, igualmente informar si se presentan ajustes a los mismos.
- ✓ Los espacios físicos, y en general la logística requerida en el anexo técnico por cada componente para el desarrollo de las actividades deben cumplir con las características descritas en este.
- ✓ Los refrigerios deben ser concertados con el contratante para verificar que cumpla con las condiciones.
- ✓ Las presentaciones y demás material educativo, así como la metodología utilizada, durante la realización de las actividades de educación en salud y/o desarrollo de capacidades con la comunidad y/o profesionales del área de la salud, deben ser aprobadas previamente con el líder del proyecto.

5. DOCUMENTOS Y/O REGISTROS ANEXOS

DESCRIPCIÓN	SOPORTE
De acuerdo las obligaciones contractuales de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO** descritas en la cláusula cinco del CD-DADIS- CD-DADIS-CONTINT-005-2024 MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024, ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024, ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024, donde la citada cláusula señala que un tercer y último pago, equivalente al 40% del valor total del contrato, al cumplimiento del 100% de	En el drive Carpeta PIC 2024 realizado para el cargue de las evidencias del contrato realizado con ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo se encuentran las carpetas de los diferentes componentes con subcarpetas así: Carpeta con acta de concertación general DADIS – ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo del contrato interadministrativo y acta de concertaciones específicas de cada uno de los componentes Carpeta Base de Datos/para el que aplique Carpeta Bibliografía Comunicados/ para el que aplique Carpetas con Cronograma general y especifico Carpeta Desarrollo de Capacidades Carpeta Evidencias Carpeta Ficha Técnica

ejecución de las actividades contempladas en el anexo técnico previo recibo a satisfacción mediante entrega de informes y productos finales, certificado por parte del supervisor del contrato.	Carpeta Formatos Carpetas Hojas de Vida y Contratos Carpeta Informe Final Carpeta Informe Parcial Igualmente, esta información está en medio magnético y físico Enlace de evidencias: https://alcart-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/soporteticsaludpublica_cartagena_gov_co/EhdX9dlAWVdGs4FPYZMx9UsBO0SZEJE-3qOql_vQnGPDKg?e=QOJhRP

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Publica
Supervisora Contrato CD-DADIS-CONTINT-005-2024
MODIFICATORIO NUMERO 001 de 20/11/2024
ACLARATORIO NUMERO 001 de 02/12/2024
ADICIONAL NUMERO 001 de 29/11/2024.